

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
WESTERN PHARMACEUTICAL S.A.		1791248678001	47781
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
VALLADOLID			AV LA CORUÑA
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
GALLEY			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
302			
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A LA IGLESIA ADVENTISTA DEL SE	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			023230119
CORREO ELECTRÓNICO 1		mairabolanos1966@gmail.com	TELEFONO 2
			023230150
CORREO ELECTRÓNICO 2		leda.alfonso@aequiabogados.com	CELULAR
			0991949450
SITIO WEB			FAX
			023230150

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VARGAS HINOSTROZA ANTONIO LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801595305
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/3/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	SANTA CLARA
CALLE	LEOPOLDO MERCADO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE AMBATO	CONJUNTO	RANCHO VIEJO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA 2
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
CAMINO	Leopoldo Mercado	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR SANTA CLARA FRENTE A HACIENDA SANTA
CORREO ELECTRÓNICO	plush_1000@hotmail.com	TELEFONO	022332972
		CELULAR	0986385526

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

---

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

---

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.